

**PERBEDAAN STATUS GIZI PADA BAYI BERUMUR 4–6 BULAN YANG  
DIBERIKAN ASI EKSKLUSIF DENGAN ASI NON EKSKLUSIF**

**SKRIPSI**



Diajukan Oleh :

Mira Candra Karuniawati

J500120067

FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2016

**SKRIPSI**  
**PERBEDAAN STATUS GIZI PADA BAYI BERUMUR 4-6 BULAN YANG**  
**DIBERIKAN ASI EKSKLUSIF DENGAN ASI NON EKSKLUSIF**

Yang diajukan Oleh :  
**Mira Candra Karuniawati**  
**J500120067**

Telah disetujui oleh tim Penguji Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pada hari Selasa, tanggal 20 Februari 2016.

**Penguji**

**Nama : dr. Sri Wahyu Basuki, M.Kes**

**Nip/Nik : 1093**

**Pembimbing Utama**

**Nama : dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes**

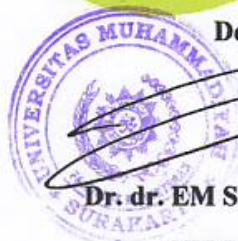
**Nip/Nik : 676**

**Pembimbing Pendamping**

**Nama : dr. Anika Candrasari, M.Kes**

**Nip/Nik : 1237**

**Dekan**



**Dr. dr. EM Sutrisna, M. Kes**

**NIP/NIK. 919**

## PERNYATAAN

“Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka”.

Surakarta, 6 Januari 2016



Mira Candra Karuniawati

J500120067

## **MOTTO**

“Light upon a light. Allah guides to His light whom He wills”

(Qur'an 24:35)

“Success makes so many people hate you. I wish it wasn't that way. It would be wonderful to enjoy success without seeing envy in the eyes of those around you”

(Marilyn Monroe)

“I never dream about success, I worked for it”

(Estee Lauder)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat, nikmat, karunia dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan Status Gizi pada Bayi Berumur 4-6 Bulan yang Diberikan ASI Eksklusif dengan ASI Non EKsklusif ”. Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar sarjana di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari doa, dukungan, semangat, bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih sepenuh hati kepada :

1. Allah SWT yang telah memberi kekuatan, petunjuk dan segala rahmat-Nya.
2. Dr. dr. EM Sutrisna, M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. M. Shoim Dasuki, M.Kes, selaku Pembimbing Utama dan Kepala Biro Skripsi yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan motivasi bagi penulis selama penyusunan skripsi.
4. Dr. Anika Candrasari, M.Kes., selaku Pembimbing Pendamping yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan motivasi bagi penulis selama penyusunan skripsi.
5. Papah dan Ibu tersayang (M. Jayus dan Yulianti, S.Pd) serta kakak tercinta, Anev Karuniawan, S.E yang senantiasa memberikan motivasi, kasih sayang dan perhatian yang tiada henti serta doa yang selalu dipanjatkan kepada Allah SWT sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Ketua Posyandu Gonilan beserta segenap kader Posyandu Gonilan yang telah memberikan izin dan membantu pelaksanaan penelitian.
7. Seluruh staf dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

8. Seluruh keluarga besar penulis yang selalu memberi motivasi dan dukungan kepada penulis.
9. Teman-teman satu bimbingan Alfiana Kusuma Rahmawati, Miss Iman Chapakia, Rismiati, Husnul Fathah yang telah memberi bantuan, semangat dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Sahabat tercintaku Yusfina Noor Aziza, Monica Aprilla Putri, Aulia Nur Aziza Pradita, Nanda Ika Novitasari, Rhoyan Firda Permata, Hanim Rahayuani yang telah memberi semangat, dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Adjeng Retno, Leny Widio, Noermawati Dewi, Dina Tistiawati, Primatika, Risda Aulia, Fina N. Insiyah , Nabila Rasyida, Ayu Mustikarini, Retno Wulandari, Fadilatul, Ameylia Nurul, M. Prayoga, M. In'am, M. Ali, yang telah memberi semangat dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Teman-teman seperjuangan angkatan 2012 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
13. Semua pihak yang telah membantu namun tidak dapat disebut satu-persatu.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya kepada kita dan memberikan balasan terbaik atas budi baik yang telah diberikan. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberi manfaat bagi semua pihak.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surakarta, 6 Januari 2016

Mira Candra Karuniawati

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN.....	iii
MOTTO .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
ABSTRAK .....	x
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. ASI .....	5
1. Definisi.....	5
2. Komposisi ASI.....	5
3. Kandungan ASI.....	8
B. ASI Eksklusif .....	10
1. Definisi.....	10
2. Manfaat ASI.....	10
C. Status Gizi .....	14
1. Definisi.....	14
2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Status Gizi.....	14
3. Klasifikasi Status Gizi.....	16
4. Penilaian Status Gizi .....	18

5. Perbedaan Antara Status Gizi dan Pemberian ASI Eksklusif dengan ASI Non Eksklusif.....	24
D. Kerangka Konsep.....	25
E. Hipotesis.....	26
BAB III METODE PENELITIAN .....	28
A. Desain Penelitian.....	28
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	28
C. Populasi Penelitian.....	28
D. Sampel dan Teknik Sampling .....	28
E. Estimasi Besar Sampel.....	29
F. Kriteria Restriksi .....	30
G. Variabel Penelitian .....	30
H. Definisi Operasional .....	30
I. Instrumen Penelitian .....	31
J. Pengumpulan Data .....	31
K. Tata Urutan Kerja.....	32
L. Analisis Data .....	32
M. Jalannya Penelitian.....	34
N. Pelaksanaan Penelitian.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	36
A. Hasil Penelitian .....	36
B. Pembahasan .....	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Kesimpulan .....	42
B. Saran .....	42
DAFTAR PUSTAKA .....	43
LAMPIRAN	



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbedaan Komposisi Kolustrum, ASI Transmisi, dan ASI Matur .....	7
Tabel 2. Klasifikasi Status Gizi Menurut Dinas Kesehatan.....	17
Tabel 3. Status Gizi dengan Indikator BB/U Menurut Kementrian Kesehatan RI.....	20
Tabel 4. Status Gizi dengan Indikator BB/TB menurut Kementrian Kesehatan RI.....	21
Tabel 5. Pelaksanaan Penelitian.....	35
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Pelaksanaan Pemberian ASI.....	36
Tabel 7. Status Gizi Bayi Usia 4-6 Bulan Menurut BB/U .....	37
Tabel 8. Status Gizi Bayi Usia 4-6 Bulan Menurut PB/U .....	37
Tabel 9. Tabulasi Hubungan Antara Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 4-6 Bulan Berdasarkan BB/U .....	38
Tabel 10. Tabulasi Hubungan Antara Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 4-6 Bulan Berdasarkan PB/U .....	38

## ABSTRAK

### Perbedaan Status Gizi Bayi Berumur 4–6 Bulan Pada Pemberian Asi Eksklusif dengan Asi Non Eksklusif

Mira Candra Karuniawati, M.Shoim Dasuki, Anika Candrasari  
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta

**Latarbelakang:** Cakupan pemberian ASI eksklusif di Indonesia hanya 42%, angka itu di bawah target WHO yakni cakupan ASI eksklusif bagi bayi usia 0-6 bulan minimal 50%. Dan ditemukan 19,6% balita diantaranya kekurangan gizi. Balita merupakan periode emas dalam kehidupan anak yang dicirikan oleh pertumbuhan dan perkembangan yang berlangsung pesat serta rentan terhadap kekurangan gizi. Pemberian ASI berguna untuk pertumbuhan fisik maupun perkembangan mental dan kecerdasan bayi, maka perlu diperhatikan agar dapat terlaksana dengan baik.

**Tujuan:** Mengetahui perbedaan status gizi bayi berumur 4–6 bulan yang diberikan ASI eksklusif dengan yang tidak diberikan ASI eksklusif.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Diambil 80 bayi berusia 4-6 bulan dengan teknik *purposive sampling*. Uji statistik yang digunakan adalah *Chi Square*.

**Hasil:** Hasil penelitian didapatkan nilai  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) yang artinya terdapat perbedaan signifikan antara status gizi bayi berumur 4–6 bulan yang diberikan ASI eksklusif dengan yang tidak diberikan ASI eksklusif. Diperoleh dari 40 bayi yang diberikan ASI eksklusif mempunyai status gizi lebih baik dibandingkan dengan tidak berikan ASI eksklusif. Status gizi buruk lebih banyak ditemukan pada kelompok bayi yang tidak diberikan ASI eksklusif

**Kesimpulan:** Terdapat perbedaan status gizi bayi berumur 4–6 bulan yang diberikan ASI eksklusif dengan yang tidak diberikan ASI eksklusif.

---

**Kata Kunci:** ASI Eksklusif, ASI Non Eksklusif, status gizi

## ABSTRACT

### ***The Difference in Nutritional Status between Infants Aged 4-6 Months on Exclusive Breastfeeding and Non-Exclusive Breastfeeding***

Mira Candra Karuniawati, M.Shoim Dasuki, Anika Candrasari  
Medical Faculty of Muhammadiyah Surakarta University

**Background:** The coverage of exclusive breastfeeding in Indonesia is only 42%, that figure is below the WHO target of at least 50% coverage of exclusive breastfeeding for infants aged 0-6 months. And found 19.6% among children under the age of five are found malnourished. Toddler is the golden period in a child's life that characterized by growth and development rapidly as well as vulnerable of malnourished. Breastfeeding helps the physical growth and mental and intellectual development of infants, therefore more attention should be paid in order to realize the benefits.

**Objective:** To explore the difference in nutritional status between infants aged 4-6 months who are exclusively breastfed and those who are not exclusively breastfed.

**Methods:** This study used an analytical observational research method with cross-sectional approach. 80 infants aged 4-6 months were drawn by purposive sampling technique. Chi-square test was employed as the statistical test.

**Results:** The result showed  $p\text{-value} = 0.000$  ( $p < 0.05$ ), which means there is significant difference between the nutritional status of infants aged 4-6 months who are exclusively breastfed and of those who are not exclusively breastfed. It was found that 40 infants who were exclusively breastfed had better nutritional status than those not exclusively breastfed. Poor nutritional status was more common in non-exclusive breastfeeding infant group.

**Conclusion:** There is a difference in nutritional status between infants aged 4-6 months who are exclusively breastfed and those who are not exclusively breastfed.

---

**Keywords:** exclusive breastfeeding, non-exclusive breastfeeding, nutritional status